SEPA-Lastschriftmandat

Persönliche Daten des Vertragsinhabers

TNG-Kundennummer (falls vorhanden):

Persönliches Kundenkennwort (für telefonische Vertragsänderungen):

☐ Herr ☐ Frau ☐ Sonstige Titel:

Firma:

Vorname(n):

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Änderung der Bankverbindung

(**TNG Stadtnetz GmbH**, Gerhard-Fröhler-Straße 12, 24106 Kiel · Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000165349)

Geänderte Bankverbindung

IBAN:

Bankinstitut:

BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift: X

Ich ermächtige die TNG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TNG von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat kann für sämtliche Forderungen aus bestehenden und künftigen Verträgen mit der TNG verwendet werden. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hinweis: Die fälligen Entgelte werden kurz nach dem Bereitstellungstermin berechnet, danach an jedem Monatsanfang. Sofern Sie den 15. eines Monats als Abrechnungstag wünschen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Komplette Preisübersichten können jederzeit unter www.tng.de eingesehen werden. · Die Mandatsreferenz wird separat mit der Rechnung mitgeteilt.

Wirksamkeit der Änderung

Die neue Bankverbindung gilt ab:

☐ sofort ☐ Datum:

Bestätigung des Vertragsinhabers

Ort / Datum:

Unterschrift: X

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ihr Vertragspartner: TNG Stadtnetz GmbH
Gerhard-Fröhler-Str. 12
24106 Kiel
T 0431 908 908
F 0431 908 909
info@tng.de
www.tng.de